



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 08 (25/06/2025) - Semana Epidemiológica: 25

APRESENTAÇÃO

A vigilância da Influenza, covid-19 e outros vírus respiratórios de importância em saúde pública no Paraná é realizada através da Vigilância Sentinela de Síndrome Gripal (SG) e da Vigilância Universal dos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) hospitalizados e, óbitos independentemente do local de ocorrência.

A Vigilância Sentinela de SG é composta por uma rede de 34 Serviços de Saúde para atendimento, que estão distribuídas em 22 Regionais de Saúde (RS) e 28 municípios no Estado do Paraná. A Vigilância Universal de SRAG monitora os casos hospitalizados e óbitos. Ambas possuem o objetivo de identificar o comportamento dos vírus respiratórios, orientando os órgãos de saúde na tomada de decisão frente à ocorrência de casos graves e surtos.

O sistema de informação oficial para notificação de casos e óbitos por SRAG é o SIVEP Gripe (<https://sivepgripe.saude.gov.br/sivepgripe/login.html>).

O objetivo deste boletim é apresentar o cenário epidemiológico de covid-19, SG, SRAG hospitalizados e casos hospitalizados de covid-19 de residentes do Paraná, bem como propor recomendações para subsidiar as ações de vigilância, prevenção e controle da influenza, covid-19 e outros vírus respiratórios no Paraná.

As informações apresentadas neste informe são referentes ao período que compreende as semanas epidemiológicas (SE) 01 a 25 de 2025, ou seja, casos com início de sintomas de 29/12/2024 a 21/06/2025.

DEFINIÇÃO DE CASO

Síndrome Gripal (SG) - Indivíduo com quadro respiratório agudo, caracterizado por pelo menos dois (2) dos seguintes sinais e sintomas: febre (mesmo que referida), calafrios, dor de garganta, dor de cabeça, tosse, coriza, distúrbios olfativos ou gustativos.

Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) - Indivíduo com SG que apresente: dispneia/desconforto respiratório OU pressão ou dor persistente no tórax OU saturação de O₂ menor que 95% em ar ambiente OU coloração azulada (cianose) dos lábios ou rosto.

- Para efeito de notificação no SIVEP Gripe, devem ser considerados os casos de SRAG



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

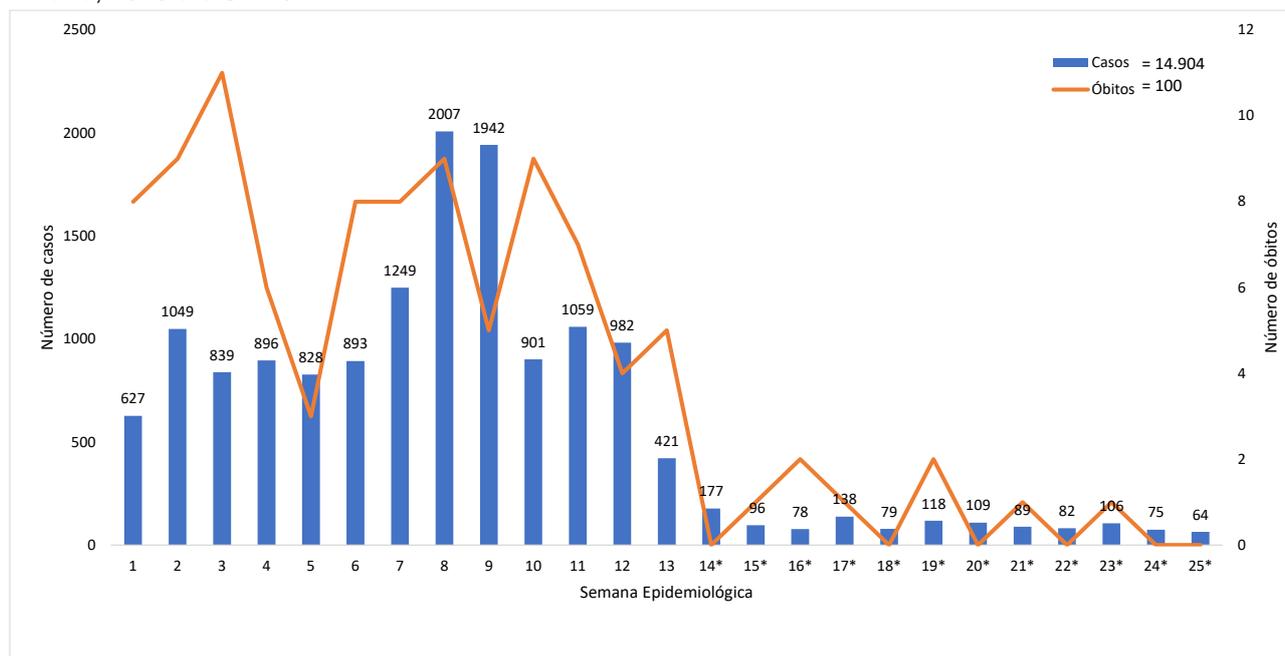
VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 08 (25/06/2025) - Semana Epidemiológica: 25

CASOS E ÓBITOS DE COVID-19 NO PARANÁ

Até a SE 25 (29/12/2024 a 21/06/2025) foram notificados 14.904 casos e 100 óbitos de covid-19 de residentes no Paraná como pode ser verificado no Gráfico 1. A incidência é de 128,5 casos a cada 100 mil habitantes e a taxa de mortalidade é de 0,86 óbitos a cada 100 mil habitantes.

Gráfico 1 - Distribuição dos casos e óbitos de covid-19, por semana epidemiológica de início dos sintomas. Paraná, 2025 até SE 25.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE – Notificação covid-19 e e-SUS Notifica. Atualizado em 25/06/2025, dados sujeitos a alterações.

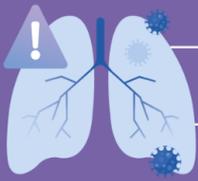
* Devido à migração para o Sistema e-SUS Notifica, os dados a partir da SE 14 são considerados parciais.

VIGILÂNCIA SENTINELA DA SÍNDROME GRIPAL NO PARANÁ

Preconiza-se a coleta de 05 amostras semanais por unidade sentinela, sendo que da SE 1 até a 25/2025 (29/12/2024 a 21/06/2025) as unidades sentinelas de SG coletaram 3.901 amostras e destas, 3.057 amostras foram processadas até a presente data (Tabela 1).

Das amostras processadas, 49,7% (1.518/3.057) tiveram resultados positivos para vírus respiratórios. Dos vírus identificados, 454 foram Influenza e 1.092 outros vírus respiratórios, sendo que 52 amostras apresentaram codeteção.

Dentre as amostras positivas para Influenza, 3 (0,7%) foram decorrentes de Influenza A não subtipado, 7 (1,5%) foram decorrentes de Influenza A H3N2, 360 (79,3%) foram decorrentes de Influenza A(H1N1)pdm09 e 84 (18,5%) amostras foram positivas para Influenza B. Entre os outros vírus respiratórios, houve predomínio da circulação de 641 (58,7%) amostras de Rinovírus, 204 (18,7%) amostras de SARS-CoV-2, 180 (16,5%) de amostras para Vírus Sincicial Respiratório (VSR), 45 (4,1%) de amostras para Adenovírus, 22 (2,0%) de amostras para Metapneumovírus e, conforme Tabela 1.



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 08 (25/06/2025) - Semana Epidemiológica: 25

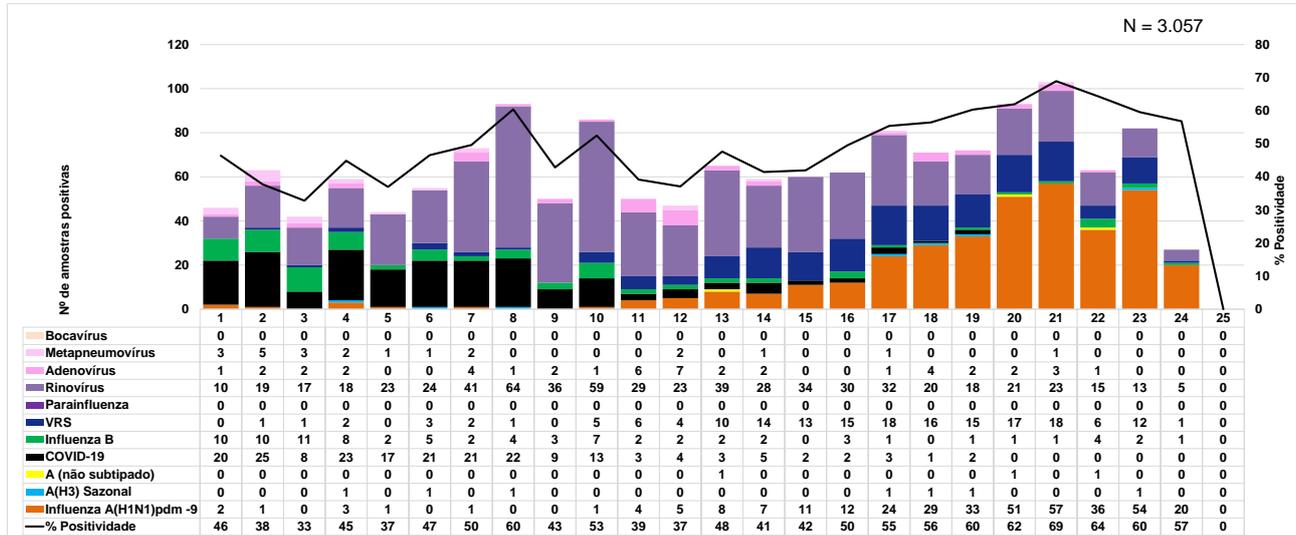
Tabela 1 - Casos de SG nas Unidades Sentinela segundo subtipo viral, Paraná, 2025 até SE 25.

Vírus	N	%
Influenza		
Influenza A H1N1 (pdm09)	360	79,3
Influenza A H3N2	7	1,5
Influenza A não subtipado	3	0,7
Influenza B	84	18,5
Outros vírus respiratórios		
VSR	180	16,5
Rinovírus	641	58,7
Metapneumovírus	22	2,0
Adenovírus	45	4,1
COVID-19	204	18,7
Total	1.546	

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 25/06/2025, dados sujeitos a alterações.

A distribuição dos vírus respiratórios segundo semana epidemiológica de início dos sintomas está representada no Gráfico 2.

Gráfico 2 - Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de SG, por semana epidemiológica de início dos sintomas. Paraná, 2025 até SE 25.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 25/06/2025, dados sujeitos a alterações.

VIGILÂNCIA UNIVERSAL DA SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE NO PARANÁ

Até a SE 25 (29/12/2024 a 21/06/2025) foram notificados 14.636 casos de SRAG Hospitalizado residentes no Paraná. Destes, 1.974 (13,5%) foram confirmados para Influenza, 65 (0,4%) como SRAG por outros agentes etiológicos, 570 (3,9%) como SRAG por COVID-19, 3.611 (24,7%) como SRAG por outros vírus respiratórios, 5.587 (38,2%) como SRAG não especificado e 2.829 (19,3%) estão em investigação aguardando confirmação laboratorial (Tabela 2).



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 08 (25/06/2025) - Semana Epidemiológica: 25

Entre os outros vírus respiratórios pesquisados estão Vírus Sincicial Respiratório (VSR), Adenovírus, Bocavírus, Parainfluenza, Rinovírus e Metapneumovírus, entre outros. Dos casos de SRAG hospitalizado com amostras positivas, 280 apresentaram codetecção.

Dos 741 óbitos notificados por SRAG, 194 (26,2%) foram confirmados para o vírus Influenza, 17 (2,3%) como SRAG por outros agentes etiológicos, 78 (10,5%) como SRAG por outros vírus respiratórios, 83 (11,2%) como SRAG por COVID-19 e 355 (47,9%) como SRAG não especificado. Houve ainda, a notificação de 336 óbitos por outras causas.

Dos 5.587 casos de SRAG não especificado, 126 não tiveram coleta de amostra, o que representa 2,3% (126/5.587) do total de casos e dos 355 óbitos de SRAG não especificado, 9 (2,5%) não teve coleta de amostra.

Tabela 2 – Casos e óbitos de SRAG segundo classificação final. Paraná, 2025 até SE 25.

Classificação Final	Casos		Óbitos		Óbitos por outras causas	
	n	%	n	%	n	%
SRAG por Influenza	1.974	13,5	194	26,2	21	6,3
Influenza A(H1N1)pdm09	1.290	65,3	133	68,6	15	4,5
Influenza A(H3) Sazonal	15	0,8	1	0,5	0	0,0
Influenza A não subtipado	625	31,7	58	29,9	4	1,2
Influenza B Linhagem Victoria	0	0	0	0,0	0	0,0
Influenza B Linhagem Yamagata	0	0	0	0,0	0	0,0
Influenza B	44	2,2	2	1,0	2	0,6
COVID-19	570	3,9	83	11,2	16	4,8
SRAG por outros vírus respiratórios	3.611	24,7	78	10,5	24	7,1
SRAG por outros agentes etiológicos	65	0,4	17	2,3	3	0,9
SRAG não especificada	5.587	38,2	355	47,9	269	80,1
Em investigação	2.829	19,3	14	1,9	3	0,9
TOTAL	14.636	100,0	741	100,0	336	100,0

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 25/06/2025, dados sujeitos a alterações.

A distribuição dos casos de SRAG residentes no Paraná segundo semana epidemiológica (SE) do início dos sintomas e etiologia está apresentada no Gráfico 3. É possível perceber um aumento da circulação dos outros vírus respiratórios a partir da SE 7 e dos vírus Influenza a partir da SE 11. Os dados estão em constante atualização, o que pode alterar o perfil epidemiológico analisado, à medida que as notificações são encerradas no SIVEP Gripe.

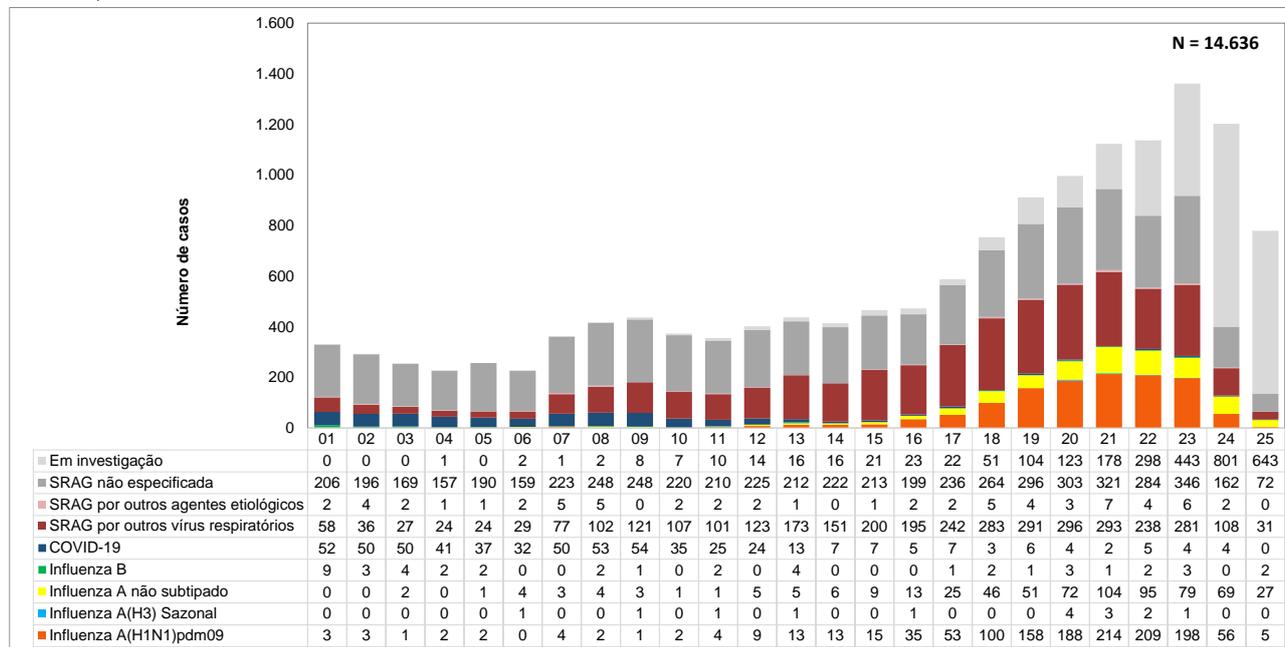


VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 08 (25/06/2025) - Semana Epidemiológica: 25

Gráfico 3 - Distribuição dos casos de SRAG segundo agente etiológico e SE do início dos sintomas. Paraná, 2025 até SE 25.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 25/06/2025, dados sujeitos a alterações.

Destaca-se que os casos de SRAG não especificados correspondem àqueles que tiveram resultados laboratoriais negativos ou inconclusivos, ou ainda os casos para os quais não foi realizada coleta de exames laboratoriais.

O Estado do Paraná possui 399 municípios, destes 65,4% (261/399) dos municípios apresentaram casos de SRAG hospitalizado por outros vírus respiratórios e 9,3% (37/399) tiveram ocorrência de óbito por outros vírus respiratórios no período avaliado. Quanto ao SRAG hospitalizado por COVID-19, 33,8% (135/399) dos municípios apresentaram casos e 10,8% (43/399) tiveram ocorrência de óbito por COVID-19 no mesmo período. Já com relação ao SRAG por Influenza, 52,9% (211/399) dos municípios apresentaram casos e 18,0% (72/399) tiveram ocorrência de óbito. O Mapa 1 detalha todos os municípios que tiveram casos e óbitos de SRAG por vírus respiratórios, que até a presente data representa a soma dos casos de SRAG por Influenza, SRAG por outros vírus respiratórios e SRAG por Covid-19.

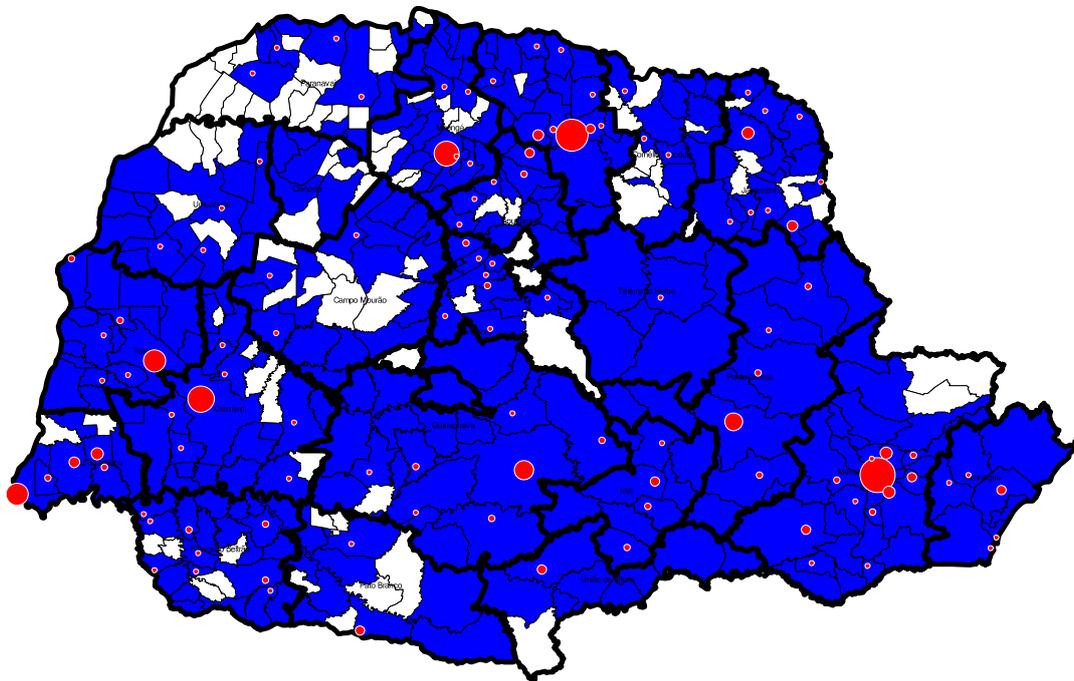


VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 08 (25/06/2025) - Semana Epidemiológica: 25

Mapa 1 - Casos e óbitos de SRAG por vírus respiratórios segundo municípios e Regionais de Saúde. Paraná, 2025 até SE 25.



- Casos de SRAG por vírus respiratórios
- Óbitos de SRAG por vírus respiratórios

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 25/06/2025, dados sujeitos a alterações.

Em relação à idade, os casos de SRAG confirmados para vírus respiratórios acometeram predominantemente indivíduos menores de 06 anos (3.059/6.155), como se pode ver na Tabela 3. Entre os casos de SRAG por Influenza a mediana de idade foi de 61 anos, variando de 0 a 103 anos. Para os casos de SRAG por outros vírus respiratórios a mediana de idade foi de 1 ano, variando de 0 a 106 anos. Já entre os casos de SRAG por COVID-19 a mediana de idade foi de 66 anos, variando de 0 a 99 anos.

Tabela 3 – Casos de SRAG por vírus respiratórios segundo faixa etária e subtipo viral. Paraná, 2025 até SE 25.

Faixa etária	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3N2)		Influenza A não subtipado		Influenza B		Outros Vírus Respiratórios		COVID	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
< 06 anos	240	18,6	2	13,3	106	17,0	13	29,5	2.590	71,7	108	18,9
06 a 09 anos	64	5,0	0	0,0	44	7,0	5	11,4	235	6,5	9	1,6
10 a 19 anos	46	3,6	2	13,3	27	4,3	1	2,3	96	2,7	17	3,0
20 a 29 anos	32	2,5	1	6,7	23	3,7	1	2,3	81	2,2	25	4,4
30 a 39 anos	60	4,7	0	0,0	26	4,2	7	15,9	68	1,9	23	4,0
40 a 49 anos	58	4,5	1	6,7	34	5,4	4	9,1	58	1,6	17	3,0
50 a 59 anos	113	8,8	0	0,0	46	7,4	5	11,4	63	1,7	44	7,7
60 a 69 anos	197	15,3	4	26,7	69	11,0	1	2,3	125	3,5	70	12,3
70 a 79 anos	275	21,3	2	13,3	133	21,3	4	9,1	133	3,7	99	17,4
>= 80 anos	205	15,9	3	20,0	117	18,7	3	6,8	162	4,5	158	27,7
TOTAL	1.290	100,0	15	100,0	625	100,0	44	100,0	3.611	100,0	570	100,0

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 24/06/2025, dados sujeitos a alterações.

Em relação à faixa etária nos óbitos por SRAG confirmados para vírus respiratórios houve predominância entre 70 e 79 anos (97/355), como se pode ver na Tabela 4. Entre os casos de óbitos de SRAG



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 08 (25/06/2025) - Semana Epidemiológica: 25

por Influenza a mediana de idade foi de 71 anos, variando de 0 a 102 anos. Para os casos de óbitos de SRAG por outros vírus respiratórios a mediana de idade foi de 68 anos, variando de 0 a 95 anos. Entre os casos de óbitos de SRAG por COVID-19 a mediana de idade foi de 76 anos, variando de 0 a 99 anos.

Tabela 4 – Óbitos de SRAG por vírus respiratórios segundo faixa etária e subtipo viral. Paraná, 2025 até SE 25.

Faixa etária	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3N2)		Influenza A não subtipado		Influenza B		Outros Vírus Respiratórios		COVID	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
< 06 anos	2	1,5	0	0,0	5	8,6	0	0,0	15	19,2	3	3,6
06 a 09 anos	1	0,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,6	0	0,0
10 a 19 anos	1	0,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,6	1	1,2
20 a 29 anos	1	0,8	0	0,0	1	1,7	0	0,0	1	1,3	2	2,4
30 a 39 anos	6	4,5	0	0,0	2	3,4	0	0,0	4	5,1	1	1,2
40 a 49 anos	6	4,5	0	0,0	4	6,9	0	0,0	5	6,4	1	1,2
50 a 59 anos	16	12,0	0	0,0	6	10,3	2	100,0	4	5,1	5	6,0
60 a 69 anos	29	21,8	0	0,0	7	12,1	0	0,0	10	12,8	17	20,5
70 a 79 anos	41	30,8	0	0,0	20	34,5	0	0,0	13	16,7	23	27,7
>= 80 anos	30	22,6	1	100,0	13	22,4	0	0,0	22	28,2	30	36,1
TOTAL	133	100,0	1	100,0	58	100,0	2	100,0	78	100,0	83	100,0

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 25/06/2025, dados sujeitos a alterações.

Em relação à variável raça/cor, 316 (5,1%) dos registros estavam informados como ignorado ou sem preenchimento. Dos registros com informações válidas, 3.919 (80,4%) dos casos que evoluíram para cura e 268 (79,5%) dos óbitos por SRAG por vírus respiratórios estavam declarados como raça/cor branca (Tabela 5).

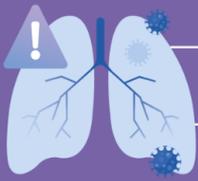
Tabela 5 – Distribuição dos casos e óbitos de SRAG segundo variável raça/cor. Paraná, 2025 até SE 25.

Raça/Cor	Cura		Óbito		Óbito por outras causas		Em Investigação	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Branca	3.919	80,4%	268	79,5%	44	75,9%	474	83,3%
Preta	96	2,0%	8	2,4%	5	8,6%	12	2,1%
Amarela	37	0,8%	5	1,5%	1	1,7%	5	0,9%
Parda	817	16,8%	55	16,3%	8	13,8%	76	13,4%
Indígena	6	0,1%	1	0,3%	0	0,0%	2	0,4%
TOTAL	4.875	100,0%	337	100,0%	58	100,0%	569	100,0%

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 25/06/2025, dados sujeitos a alterações.

A maioria dos casos (3.100/6.155) positivos para vírus respiratórios foram do sexo feminino, bem como a maioria dos óbitos também foram no sexo feminino (181/355), com mediana de idade de 6 anos (0 a 106 anos) para os casos e de 71 anos (0 a 102 anos) para os óbitos.

Em relação à gravidade, observou-se que 622 (10,1%) dos casos de SRAG por vírus respiratórios utilizaram ventilação invasiva. Dos casos de SRAG por SARS-CoV-2, 71 (12,5%) utilizaram suporte ventilatório invasivo. Esta frequência foi de 7,8% (281) em relação aos outros vírus respiratórios e de 13,7% (270) para os casos de Influenza.



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 08 (25/06/2025) - Semana Epidemiológica: 25

Tabela 6 – Frequência do uso de ventilação invasiva entre os casos de SRAG por vírus respiratórios, segundo agente etiológico. Paraná, 2025 até SE 25.

Agente Etiológico	Uso de Suporte Ventilatório Invasivo			
	Sim	%	Não	%
Vírus Influenza	270	13,7%	1.704	86,3%
Outros Vírus Respiratórios	281	7,8%	3.330	92,2%
SARS-CoV-2	71	12,5%	499	87,5%
Total	622	10,1%	5.533	89,9%

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 25/06/2025, dados sujeitos a alterações.

O tempo de evolução dos casos de SRAG por vírus respiratórios foi estimado considerando número de dias entre a data da internação e a data da alta ou óbito. As medidas de tendência central e dispersão deste tempo, estratificadas por agentes etiológicos e evolução, estão apresentadas na Tabela 7.

Tabela 7 – Tempo de evolução em dias dos casos de SRAG por vírus respiratórios, segundo agente etiológico e evolução (alta ou óbito). Paraná, 2025 até SE 25.

Agente Etiológico	n	Tempo em dias*			
		Média	Mediana	Mínimo	Máximo
Vírus Influenza	1.974	9	8	0	103
Outros Vírus Respiratórios	3.611	10	8	0	117
SARS-CoV-2	570	11	7	0	81
Evolução					
Alta	4.817	9	8	0	117
Óbito	354	12	9	0	81

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 25/06/2025, dados sujeitos a alterações.

* não foram considerados os casos com data de evolução em aberto.

Do total de notificações de SRAG por vírus respiratórios 90,5% (5.573) dos casos e 95,2% (338) dos óbitos tinham algum fator de risco identificado (idade menor de 6 anos ou maior de 60 anos, ou alguma comorbidade). Os fatores de risco mais frequentes foram idade menor de 6 anos (49,7%), idade maior de 60 anos (28,6%) e presença de doença cardiovascular crônica (17,2%) conforme a Tabela 8 a seguir.

Com relação à vacinação, 18,6% (1.143) dos casos e 17,7% (63) dos óbitos por vírus respiratórios foram vacinados contra Influenza em algum momento da vida, cabendo destacar que a imunidade não é duradoura e há a necessidade de revacinação anualmente. Já com relação à vacinação contra a COVID-19, 39,0% (2.399) dos casos e 77,2% (274) dos óbitos por vírus respiratórios receberam pelo menos uma dose da vacina desde o início da campanha de 2021. Reforça-se a importância que os grupos de risco necessitam receber dose de reforço uma vez por ano. Enquanto que os idosos e imunocomprometidos, a cada 6 meses.

Sobre o uso de antiviral, 899 (14,6%) dos casos e 80 (22,5%) dos óbitos por vírus respiratórios fizeram uso de Oseltamivir.



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 08 (25/06/2025) - Semana Epidemiológica: 25

Tabela 8 – Distribuição dos casos e óbitos de SRAG por vírus respiratórios segundo fator de risco, vacinação e uso de antiviral. Paraná, 2025 até SE 25.

Fatores de Risco	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Com Fatores de Risco	5.573	90,5	338	95,2
Crianças < 6 anos	3.059	49,7	25	7,0
Adultos ≥ 60 anos	1.760	28,6	256	72,1
Doença cardiovascular crônica	1.059	17,2	162	45,6
Diabetes mellitus	564	9,2	84	23,7
Asma	487	7,9	17	4,8
Pneumopatias crônicas	357	5,8	46	13,0
Doença neurológica crônica	290	4,7	35	9,9
Doença renal crônica	137	2,2	24	6,8
Imunodeficiência/Imunodepressão	127	2,1	19	5,4
Doença Hematológica	47	0,8	6	1,7
Síndrome de Down	46	0,7	5	1,4
Doença hepática crônica	44	0,7	9	2,5
Puerpério (até 42 dias do parto)	16	0,3	0	0,0
Indígenas	9	0,1	1	0,3
Gestantes	0	0,0	0	0,0
Obesidade	0	0,0	0	0,0
Receberam Vacina contra Influenza	1.143	18,6	63	17,7
Receberam Vacina contra COVID-19	2.399	39,0	274	77,2
Uso de Antiviral (Oseltamivir)	899	14,6	80	22,5

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 25/06/2025, dados sujeitos a alterações.

Obs.: Um mesmo paciente pode apresentar múltiplos fatores de risco.

Foram notificados casos de SRAG por vírus respiratórios de residentes do Paraná nos diferentes municípios conforme Tabela 9 a seguir. A Regional de Saúde que apresentou maior número de casos e óbitos foi a 02 RS – Metropolitana.



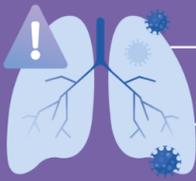
VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 08 (25/06/2025) - Semana Epidemiológica: 25

Tabela 9 – Casos e óbitos de SRAG por vírus respiratórios segundo agente etiológico por município e Regional de Saúde de residência. Paraná, 2025 até SE 25.

RS/Município de Residência	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3) Sazonal		Influenza A não subtipado		Influenza B		SRAG por outros vírus respiratórios		COVID-19	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
1. Reg. Saúde Paranaguá	24	6	0	0	3	0	1	0	79	1	6	0
Antonina	1	1	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0
Guarapuava	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Guaratuba	5	1	0	0	0	0	0	0	6	0	1	0
Matinhos	1	1	0	0	0	0	0	0	5	0	1	0
Morretes	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0
Paranaguá	15	3	0	0	1	0	1	0	58	0	4	0
Pontal do Paraná	1	0	0	0	1	0	0	0	5	0	0	0
2. Reg. Saúde Metropolitana	323	23	3	0	274	11	14	0	1.197	15	193	20
Agudos do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	1	1
Álmirante Tamandaré	9	1	0	0	2	0	0	0	37	0	7	0
Araucária	14	1	0	0	7	0	0	0	100	0	4	0
Balsa Nova	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Bocaiúva do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Campina Grande do Sul	0	0	0	0	1	1	0	0	11	0	5	1
Campo do Tenente	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Campo Largo	1	0	0	0	5	0	2	0	42	0	12	2
Campo Magro	3	0	0	0	0	0	0	0	14	0	2	0
Cerro Azul	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Colombo	7	2	0	0	6	0	0	0	73	3	13	0
Contenda	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Curitiba	233	15	3	0	223	5	10	0	663	11	114	12
Doutor Ulysses	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Fazenda Rio Grande	7	1	0	0	5	1	0	0	34	0	4	0
Itaperuçu	1	0	0	0	0	0	1	0	10	0	2	0
Lapa	3	0	0	0	2	1	0	0	6	0	3	2
Mandrituba	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	1	0
Pien	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Pinhais	13	0	0	0	6	0	1	0	35	0	6	0
Piraquara	5	1	0	0	2	0	0	0	28	1	2	1
Quatro Barras	2	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
Quitandinha	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Rio Branco do Sul	2	0	0	0	2	0	0	0	8	0	1	0
Rio Negro	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0
São José dos Pinhais	21	2	0	0	10	2	0	0	103	0	12	1
Tijucas do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
3. Reg. Saúde Ponta Grossa	76	12	1	0	20	2	2	0	247	3	22	2
Arapoti	1	0	0	0	1	0	1	0	5	0	1	0
Carambei	1	0	0	0	1	0	0	0	15	0	0	0
Castro	4	1	0	0	2	1	1	0	23	0	2	0
Ipiranga	2	0	0	0	0	0	0	0	6	0	1	0
Itaí	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Jaguariaíva	12	2	0	0	0	0	0	0	12	0	1	0
Palmeira	7	1	0	0	0	0	0	0	15	1	3	0
Piraí do Sul	1	0	0	0	0	0	0	0	8	0	4	1
Ponta Grossa	47	8	1	0	16	1	0	0	153	2	10	1
Porto Amazonas	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
São João do Triunfo	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
Sengés	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
4. Reg. Saúde Irati	61	6	0	0	3	0	0	0	82	2	3	0
Fernandes Pinheiro	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Guamiranga	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Imbituva	4	0	0	0	1	0	0	0	14	1	0	0
Inácio Martins	1	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1	0
Irati	18	3	0	0	2	0	0	0	18	0	0	0
Mallet	6	1	0	0	0	0	0	0	9	1	0	0
Rebouças	14	2	0	0	0	0	0	0	9	0	1	0
Rio Azul	16	0	0	0	0	0	0	0	22	0	1	0
Teixeira Soares	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
5. Reg. Saúde Guarapuava	53	10	0	0	9	4	0	0	93	3	17	5
Boa Ventura de São Roque	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Campina do Simão	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Candói	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Cantagalo	3	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Foz do Jordão	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Goioxim	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Guarapuava	25	5	0	0	5	2	0	0	40	2	13	4
Laranjal	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Laranjeiras do Sul	7	1	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0
Marquinho	5	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Nova Laranjeiras	2	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Palmital	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Pinhão	1	1	0	0	1	1	0	0	3	0	0	0
Pitanga	4	0	0	0	0	0	0	0	8	0	1	0
Prudentópolis	2	0	0	0	1	0	0	0	7	1	2	1
Reserva do Iguaçu	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rio Bonito do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0
Turvo	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0
Virmond	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
6. Reg. Saúde União da Vitória	7	3	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0
Antônio Olinto	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Bituruna	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
Cruz Machado	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paula Freitas	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Paulo Frontin	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Porto Vitória	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
São Mateus do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
União da Vitória	2	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0
7. Reg. Saúde Pato Branco	4	0	0	0	11	3	0	0	33	0	9	1
Chopininho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
Clevelândia	0	0	0	0	11	3	0	0	0	0	0	0
Coronel Domingos Soares	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Coronel Vivida	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
Itapejara d'Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Palmas	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0
Pato Branco	3	0	0	0	0	0	0	0	20	0	3	0
São João	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Vitorino	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 08 (25/06/2025) - Semana Epidemiológica: 25

RS/Município de Residência	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3) Sazonal		Influenza A não subtipado		Influenza B		SRAG por outros vírus respiratórios		COVID-19	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
8. Reg. Saúde Francisco Beltrão	81	6	0	0	15	1	6	0	112	2	16	3
Ampere	23	1	0	0	0	0	0	0	31	0	5	0
Barracão	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Boa Esperança do Iguaçu	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Bom Jesus do Sul	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Capanema	6	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Cruzeiro do Iguaçu	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0
Dois Vizinhos	7	0	0	0	6	0	0	0	4	1	4	1
Eneas Marques	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Flor da Serra do Sul	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Francisco Beltrão	20	2	0	0	1	0	0	0	36	0	3	0
Marmeleiro	2	0	0	0	1	1	1	0	3	0	0	0
Nova Prata do Iguaçu	0	0	0	0	1	0	1	0	4	0	0	0
Pinhal de São Bento	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1
Planalto	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Pranchita	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Realeza	3	1	0	0	0	0	0	0	3	0	1	1
Renascença	2	0	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0
Salto do Lontra	1	0	0	0	1	0	0	0	4	0	1	0
Santa Izabel d'Oeste	5	0	0	0	0	0	1	0	15	0	0	0
Santo Antônio do Sudoeste	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
São Jorge d'Oeste	2	0	0	0	1	0	1	0	3	0	0	0
Verê	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
9. Reg. Saúde Foz do Iguaçu	107	16	0	0	16	4	2	0	208	8	23	4
Foz do Iguaçu	91	10	0	0	14	3	2	0	174	4	18	1
Matelândia	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
Medianeira	1	1	0	0	1	1	0	0	4	2	3	2
Missal	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Santa Terezinha de Itaipu	8	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
São Miguel do Iguaçu	5	2	0	0	0	0	0	0	22	2	1	0
Serranópolis do Iguaçu	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1
10. Reg. Saúde Cascavel	161	17	0	0	7	2	1	0	379	7	32	4
Boa Vista da Aparecida	2	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Cafelândia	0	0	0	0	0	0	0	0	9	1	0	0
Capitão Leônidas Marques	2	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
Cascavel	129	15	0	0	3	1	1	0	290	4	26	4
Catanduvas	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Céu Azul	12	0	0	0	0	0	0	0	24	0	3	0
Corbélia	1	1	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
Diamante do Sul	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Formosa do Oeste	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	1	0
Guaraniaçu	2	0	0	0	0	0	0	0	5	1	1	0
Ibema	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Iguatu	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Jesuítas	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Lindoeste	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0
Nova Aurora	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Quedas do Iguaçu	2	0	0	0	1	0	0	0	4	1	0	0
Santa Lúcia	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Santa Tereza do Oeste	9	1	0	0	1	0	0	0	15	0	0	0
Três Barras do Paraná	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Vera Cruz do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
11. Reg. Saúde Campo Mourão	12	1	1	0	2	0	0	0	78	1	9	1
Altamira do Paraná	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Araruna	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Barbosa Ferraz	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Campina da Lagoa	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Campo Mourão	5	0	0	0	0	0	0	0	25	0	2	0
Engenheiro Beltrão	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Fênix	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Goleeré	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1
Iretama	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
Janiópolis	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Juranda	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Nova Cantu	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Pesbri	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	1	0
Quarto Centenário	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Quinta do Sol	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Roncador	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Terra Boa	2	0	0	0	0	0	0	0	6	0	2	0
Ubiratã	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
12. Reg. Saúde Umuarama	4	2	1	0	0	0	0	0	19	2	3	0
Alto Paraíso	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Alto Piquiri	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altônia	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Brasilândia do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Cafezal do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Cruzeiro do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Esperança Nova	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Francisco Alves	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Iporã	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Maria Helena	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Mariluz	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Nova Olímpia	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pérola	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
São Jorge do Patrocínio	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Tapira	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Umuarama	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	2	0
13. Reg. Saúde Cianorte	6	0	0	0	2	0	0	0	12	0	2	0
Cianorte	0	0	0	0	2	0	0	0	7	0	1	0
Cidade Gaúcha	5	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Guaporema	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Japurá	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rondon	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Tapejara	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
14. Reg. Saúde Paranavai	2	0	0	0	15	1	0	0	10	0	5	3
Alto Paraná	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0
Cruzeiro do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Diamante do Norte	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Inajá	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Loanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Marilena	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
Nova Londrina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Paraíso do Norte	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Paranapoema	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Paranavai	1	0	0	0	3	1	0	0	2	0	1	0
São Carlos do Ivaí	1	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0
Terra Rica	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 08 (25/06/2025) - Semana Epidemiológica: 25

RS/Município de Residência	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3) Sazonal		Influenza A não subtípado		Influenza B		SRAG por outros vírus respiratórios		COVID-19	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
15. Reg. Saúde Maringá	67	6	3	1	55	3	2	0	276	6	42	11
Astorga	1	0	0	0	1	0	0	0	5	0	0	0
Atalaia	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Colorado	1	0	0	0	2	0	0	0	9	0	2	0
Floresta	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0
Itaguajé	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Itambé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Lobato	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
Mandaguacu	0	0	0	0	1	0	0	0	5	0	0	0
Mandaguari	3	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	0
Marialva	2	0	0	0	1	0	0	0	10	0	1	1
Maringá	41	6	1	1	39	3	2	0	175	5	25	8
Nossa Senhora das Graças	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0
Nova Esperança	7	0	2	0	0	0	0	0	19	0	1	0
Ourizona	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paçandu	0	0	0	0	2	0	0	0	14	0	2	0
Paranacity	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Presidente Castelo Branco	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Santa Fé	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
Santa Inês	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Santo Inácio	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Sarandi	7	0	0	0	4	0	0	0	23	0	3	1
16. Reg. Saúde Apucarana	13	0	0	0	8	2	0	0	69	2	14	4
Apucarana	8	0	0	0	3	0	0	0	38	2	4	0
Arapongas	0	0	0	0	2	1	0	0	3	0	3	2
Bom Sucesso	0	0	0	0	1	1	0	0	4	0	0	0
Borazópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
Califórnia	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0
Cambira	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Faxinal	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Jandaia do Sul	2	0	0	0	0	0	0	0	7	0	2	1
Kaloré	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Marilândia do Sul	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Mauá da Serra	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0
Rio Bom	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sabudá	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
São Pedro do Iai	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
17. Reg. Saúde Londrina	67	3	0	0	147	17	7	2	268	11	78	16
Alvorada do Sul	1	0	0	0	2	0	0	0	4	1	0	0
Assaí	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0
Bela Vista do Paraíso	0	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	0
Calésara	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Cambé	1	1	0	0	8	0	1	0	10	0	3	1
Centenário do Sul	1	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1	0
Florestópolis	1	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
Guaraci	4	0	0	0	2	1	1	0	3	0	0	0
Ibiporá	3	0	0	0	9	2	0	0	18	0	5	1
Jaguapitã	5	0	0	0	2	0	0	0	12	0	0	0
Jataizinho	1	0	0	0	2	0	0	0	7	1	1	0
Londrina	20	2	0	0	98	11	5	2	113	9	50	11
Lupionópolis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pitangueiras	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Porecatu	3	0	0	0	1	1	0	0	4	0	0	0
Prado Ferreira	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0
Primeiro de Maio	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Rolândia	24	0	0	0	9	2	0	0	67	0	12	2
Sertãozinho	0	0	0	0	3	0	0	0	4	0	4	1
Tamarana	2	0	0	0	5	0	0	0	4	0	1	0
18. Reg. Saúde Cornélio Procopio	12	0	2	0	14	1	1	0	18	0	8	2
Abatiã	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Andirá	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	0
Bandeirantes	3	0	1	0	5	0	0	0	3	0	3	0
Congonhinhas	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Cornélio Procopio	3	0	0	0	2	0	1	0	9	0	1	0
Itambaracá	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Nova América da Colina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Nova Fátima	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Nova Santa Bárbara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Ribeirão do Pinhal	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0
Santa Mariana	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sappopema	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sertaneja	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
19. Reg. Saúde Jacarezinho	4	1	1	0	12	5	0	0	26	7	10	3
Cambará	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	0
Carlópolis	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0
Ibaiti	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	1
Jaboti	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Jacarezinho	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0
Japira	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Joaquim Távora	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Jundiá do Sul	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pinhalão	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Quatiguá	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Ribeirão Claro	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0
Salto do Itararé	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Santo Antônio da Platina	1	0	0	0	2	0	0	0	9	4	4	1
São José da Boa Vista	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tomazina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Wenceslau Braz	2	1	0	0	3	2	0	0	5	1	1	0



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 08 (25/06/2025) - Semana Epidemiológica: 25

RS/Município de Residência	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3) Sazonal		Influenza A não subtípado		Influenza B		SRAG por outros vírus respiratórios		COVID-19	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
20. Reg. Saúde Toledo	193	16	3	0	8	0	6	0	333	5	60	3
Assis Chateaubriand	3	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Diamante d'Oeste	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Entre Rios do Oeste	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Guaira	3	1	0	0	1	0	0	0	12	1	2	0
Marechal Cândido Rondon	12	1	0	0	2	0	0	0	6	0	8	0
Maripá	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Mercedes	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Nova Santa Rosa	4	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Ouro Verde do Oeste	5	0	0	0	0	0	0	0	14	0	4	1
Palotina	10	0	0	0	1	0	0	0	3	0	3	0
Pato Bragado	5	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0
Quatro Pontes	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Santa Helena	0	0	1	0	0	0	0	0	4	0	1	0
São José das Palmeiras	3	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0
São Pedro do Iguaçu	5	0	0	0	0	0	0	0	6	0	3	0
Terra Roxa	6	0	0	0	1	0	1	0	4	0	2	0
Toledo	131	11	1	0	1	0	5	0	274	4	31	2
Tupãssi	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0
21. Reg. Saúde Telêmaco Borba	5	1	0	0	0	0	1	0	28	0	13	0
Curiúva	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	3	0
Imbuú	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Ortigueira	0	0	0	0	0	0	1	0	5	0	3	0
Resena	1	0	0	0	0	0	0	0	8	0	2	0
Telêmaco Borba	3	1	0	0	0	0	0	0	7	0	4	0
Tibagi	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Ventania	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
22. Reg. Saúde Ivaiporã	8	4	0	0	4	2	1	0	14	3	5	1
Airranha do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Godoy Moreira	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Ivaiporã	5	2	0	0	2	0	0	0	3	0	1	0
Jardim Alegre	2	1	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
Lidianópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Lunardelli	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Manoel Ribas	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1
Nova Tebas	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0
Rio Branco do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Rosário do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Santa Maria do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
São João do Ivaí	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Total	1.290	133	15	1	625	58	44	2	3.611	78	570	83

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 25/06/2025, dados sujeitos a alterações.

PERFIL DAS HOSPITALIZAÇÕES POR COVID-19 NOTIFICADOS NO SIVEP-GRIPE

Até a SE 25/2025 foram notificados 570 casos de SRAG por COVID-19 de residentes no Paraná. Destes 442 evoluíram para cura, 83 evoluíram ao óbito, 16 evoluíram ao óbito por outras causas e 29 estão em investigação aguardando confirmação da evolução.

A distribuição dos casos e óbitos de SRAG por COVID-19 de residentes no Paraná segundo semana epidemiológica (SE) do início dos sintomas está apresentada no Gráfico 4.

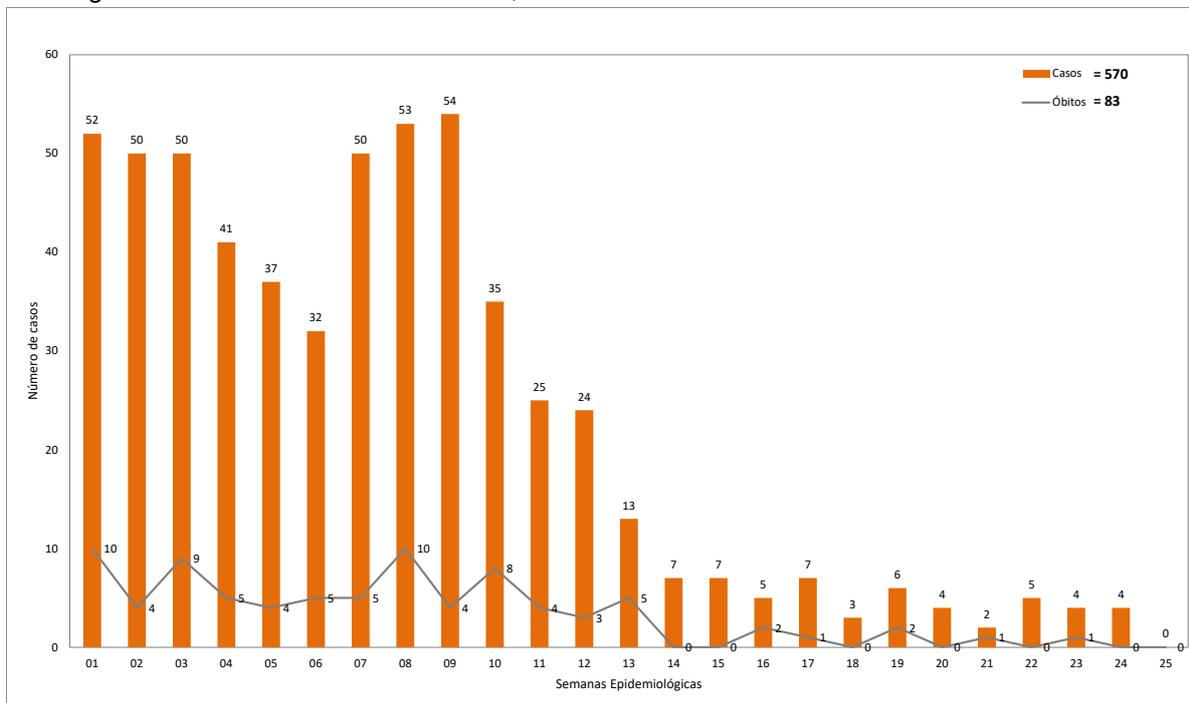


VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 08 (25/06/2025) - Semana Epidemiológica: 25

Gráfico 4 – Distribuição do número de casos hospitalizados e óbitos por COVID-19, segundo a semana epidemiológica de início dos sintomas. Paraná, 2025 até SE 25.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 25/06/2025, dados sujeitos a alterações.

A maioria dos casos de hospitalizações (299/570) positivos para SARS-CoV-2 foram do sexo feminino e, a maioria dos óbitos (48/83) positivos para SARS-CoV-2 foram do sexo masculino. O maior número de casos e óbitos foi na faixa etária acima de 80 anos (Tabela 10), com mediana de idade de 66 anos (0 a 99 anos) para os casos e de 76 anos (0 a 99 anos) para os óbitos.

Tabela 10 – Casos e Óbitos de SRAG por COVID-19 segundo faixa etária. Paraná, 2025 até SE 25.

Faixa etária	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
< 06 anos	108	18,9	3	3,6
06 a 09 anos	9	1,6	0	0,0
10 a 19 anos	17	3,0	1	1,2
20 a 29 anos	25	4,4	2	2,4
30 a 39 anos	23	4,0	1	1,2
40 a 49 anos	17	3,0	1	1,2
50 a 59 anos	44	7,7	5	6,0
60 a 69 anos	70	12,3	17	20,5
70 a 79 anos	99	17,4	23	27,7
>= 80 anos	158	27,7	30	36,1
TOTAL	570	100,0	83	100,0

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 25/06/2025, dados sujeitos a alterações.



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 08 (25/06/2025) - Semana Epidemiológica: 25

Em relação à variável raça/cor dos casos hospitalizados por COVID-19, 30 (5,3%) dos registros estavam informados como ignorado ou sem preenchimento. Dos registros com informações válidas 355 (85,3%) dos casos que evoluíram para cura e 67 (81,7%) dos óbitos estavam declarados como raça/cor branca (Tabela 11).

Tabela 11 – Distribuição dos casos e óbitos de SRAG por COVID-19 segundo variável raça/cor. Paraná, 2025 até SE 25.

Raça/Cor	Cura		Óbito		Óbito por outras causas		Em Investigação	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Branca	355	85,3%	67	81,7%	13	86,7%	24	88,9%
Preta	4	1,0%	2	2,4%	1	6,7%	0	0,0%
Amarela	3	0,7%	1	1,2%	0	0,0%	0	0,0%
Parda	54	13,0%	12	14,6%	1	6,7%	3	11,1%
Indígena	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
TOTAL	416	100,0%	82	100,0%	15	100,0%	27	100,0%

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 25/06/2025, dados sujeitos a alterações.

Foi analisada a frequência de sinais e sintomas dos casos hospitalizados de COVID-19 informadas no SIVEP Gripe (Tabela 12). Os sintomas mais frequentes nos casos foram tosse (64,2%), dispneia (56,5%), febre (54,9%) e desconforto respiratório (53,0%).

Tabela 12 – Frequência de sinais e sintomas dos casos e óbitos de SRAG por vírus respiratórios segundo fator de risco, vacinação e uso de antiviral. Paraná, 2025 até SE 25.

Sinais e Sintomas	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Tosse	366	64,2	46	55,4
Dispneia	322	56,5	64	77,1
Febre	313	54,9	29	34,9
Desconforto respiratório	302	53,0	60	72,3
Saturação < 95%	294	51,6	57	68,7
Fadiga	115	20,2	21	25,3
Dor de garganta	87	15,3	8	9,6
Vômitos	71	12,5	12	14,5
Diarreia	58	10,2	7	8,4
Dor abdominal	36	6,3	8	9,6
Perda do paladar	7	1,2	1	1,2
Perda do olfato	6	1,1	1	1,2

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 25/06/2025, dados sujeitos a alterações.

Obs.: Um mesmo paciente pode apresentar múltiplos sinais e sintomas.

Em relação aos fatores de risco para gravidade, observou-se que 520 (91,2%) dos casos tinha pelo menos um fator relatado, esta frequência foi de 97,6% (81) em relação aos óbitos. Os fatores de risco mais frequentes para casos e óbitos foram idade acima de 60 anos (57,4%), doença cardiovascular crônica (31,6%) e crianças menores de 06 anos (18,9%) conforme a Tabela 13 a seguir.



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 08 (25/06/2025) - Semana Epidemiológica: 25

Tabela 13 – Distribuição dos casos e óbitos de SRAG por COVID-19 segundo fator de risco, vacinação e uso de antiviral. Paraná, 2025 até SE 25.

Fatores de Risco	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Com Fatores de Risco	520	91,2	81	97,6
Adultos ≥ 60 anos	327	57,4	70	84,3
Doença cardiovascular crônica	180	31,6	39	47,0
Crianças < 6 anos	108	18,9	3	3,6
Diabetes mellitus	101	17,7	19	22,9
Doença neurológica crônica	49	8,6	12	14,5
Pneumopatas crônicas	40	7,0	10	12,0
Gestantes	26	4,6	0	0,0
Doença renal crônica	26	4,6	6	7,2
Imunodeficiência/Imunodepressão	26	4,6	5	6,0
Obesidade	26	4,6	5	6,0
Asma	25	4,4	1	1,2
Doença Hematológica	12	2,1	1	1,2
Doença hepática crônica	10	1,8	3	3,6
Síndrome de Down	1	0,2	0	0,0
Puerpério (até 42 dias do parto)	1	0,2	0	0,0
Índigenas	0	0,0	0	0,0
Receberam Vacina contra COVID-19	356	62,5	70	84,3

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 25/06/2025, dados sujeitos a alterações.

Obs.: Um mesmo paciente pode apresentar múltiplos fatores de risco.

Com relação à vacinação, 62,5% (356) dos casos e 84,3% (70) dos óbitos por SRAG por COVID-19 foram vacinados contra COVID-19 com pelo menos uma dose da vacina desde o início da campanha de 2021. Reforça-se a importância que os grupos de risco necessitam receber dose de reforço uma vez por ano. Enquanto que os idosos e imunocomprometidos, a cada 6 meses.

CONSIDERAÇÕES

Devido ao início da migração para o Sistema e-SUS Notifica, os dados de SG por covid-19 a partir da SE 14 são considerados parciais até que o sistema se encontre em pleno uso.

O Rinovírus representa 41,5% das amostras positivas para vírus respiratórios no âmbito da vigilância sentinela de síndrome gripal em 2025, e os outros vírus respiratórios representam 58,7% das amostras positivas para vírus respiratórios nos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave no Estado do Paraná, o que os atribui como a causa mais frequente de SRAG no Paraná no período analisado.

A maior incidência de SRAG entre os extremos de idade (menores de 06 anos e maiores de 80 anos), ocorreu tendo em vista que os outros vírus respiratórios foi a principal etiologia identificada em crianças e SARS-CoV-2 foi a principal etiologia identificada nos maiores de 80 anos. A maioria dos casos que evoluíram para o óbito tinham ao menos um fator de risco relatado.



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 08 (25/06/2025) - Semana Epidemiológica: 25

RECOMENDAÇÕES

Medidas de prevenção gerais

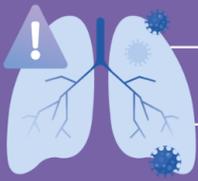
- Vacinação anual contra a influenza, uma vez que a vacina é a intervenção mais importante para evitar casos graves e mortes pela doença.
- Vacinação contra a COVID-19 conforme Plano Nacional de Vacinação.
- Intensificar as medidas que evitam a transmissão dos vírus respiratórios:
 - Frequente higienização das mãos, principalmente antes de consumir algum alimento. No caso de não haver disponibilidade de água e sabão, usar álcool gel a 70%.
 - Utilizar lenço descartável para higiene nasal.
 - Cobrir nariz e boca quando espirrar ou tossir.
 - Evitar tocar mucosas de olhos, nariz e boca.
 - Higienizar as mãos após tossir ou espirrar.
 - Não compartilhar objetos de uso pessoal, como talheres, pratos, copos ou garrafas.
 - Manter os ambientes bem ventilados.
 - Evitar contato próximo a pessoas que apresentem sinais ou sintomas de Síndrome Gripal.
 - Evitar sair de casa em período de transmissão da doença.
 - Evitar aglomerações e ambientes fechados (procurar manter os ambientes ventilados).
 - Adotar hábitos saudáveis, como alimentação balanceada e ingestão de líquidos.
 - Orientar o afastamento temporário (trabalho, escola etc.) até 24 horas após cessar os sintomas.
 - Buscar **atendimento médico** em caso de sinais e sintomas compatíveis com a doença, tais com: aparecimento súbito de: calafrios, mal-estar, cefaleia, mialgia, dor de garganta, artralgia, prostração, rinorreia e tosse seca. Podem ainda estar presentes: diarreia, vômito, fadiga, rouquidão e hiperemia conjuntival.

Aos profissionais de saúde

- Atentar aos sinais de agravamento (piora do quadro clínico) como a persistência ou aumento da febre por mais de três dias, aparecimento de dispneia ou taquipneia, confusão mental, desidratação, entre outros. Orientar o retorno à unidade de saúde nesses casos.
- Iniciar o uso do antiviral (Oseltamivir), o mais precocemente possível, preferencialmente nas primeiras 48 horas de início dos sintomas, em todos os casos de síndrome gripal que tenham condições e fatores de risco para complicações, independentemente da situação vacinal, mesmo em atendimento ambulatorial.

À Vigilância Epidemiológica

- Realizar a coleta adequada de amostra clínica de todos os casos de SRAG que atendam a definição de caso, observando a oportunidade (entre o 3º e 7º dia de início de sintomas) e qualidade da coleta.
- Notificar no SIVEP Gripe todos os casos e óbitos suspeitos que atendam a definição de SRAG, independentemente de coleta ou resultado laboratorial.
- Disseminar, nos serviços de saúde públicos e privados, o Protocolo de Tratamento de Influenza – 2023, com ênfase no tratamento oportuno dos casos de SRAG e SG com condições e fatores de risco.
- Nas Unidades Sentinelas de SG, atentar para a coleta de cinco amostras semanais. O número insatisfatório prejudica a análise epidemiológica do vírus em circulação, bem como a coleta acima desse quantitativo gera gastos excessivos de insumos e sobrecarga ao LACEN.



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 08 (25/06/2025) - Semana Epidemiológica: 25

ACESSE

- Informes epidemiológicos de Influenza no Paraná: <https://www.saude.pr.gov.br/Pagina/Influenza-Gripe>
- Site sobre Influenza do Ministério da Saúde: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z-1/g/gripe-influenza>
- Protocolo de tratamento de influenza 2023: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/svsa/influenza/guia-de-manejo-e-tratamento-de-influenza-2023>
- Cartaz de classificação de risco e manejo do paciente com síndrome gripal e síndrome respiratória aguda grave: <https://antigo.saude.gov.br/images/pdf/2018/abril/27/cartaz-sindrome-gripal-2018.pdf>
- Guia para Rede Laboratorial de Vigilância de Influenza no Brasil: https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_laboratorial_influenza_vigilancia_influenza_brasil.pdf
- Guia de Vigilância Epidemiológica – Emergência em Saúde Pública de importância nacional pela doença pelo Coronavírus 2019: <https://www.gov.br/saude/pt-br/coronavirus/publicacoes-tecnicas/guias-e-planos/guia-de-vigilancia-epidemiologica-covid-19/view>
- Guia de vigilância integrada da covid-19, influenza e outros vírus respiratórios de importância em saúde pública: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/guias-e-manuais/2024/guia-vigilancia-integrada-da-covid-19-influenza-e-outros-virus-respiratorios-de-importancia-em-saude-publica>

REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Protocolo de Tratamento de Influenza - 2023 do Ministério da Saúde: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/svsa/influenza/guia-de-manejo-e-tratamento-de-influenza-2023>
2. Guia de Vigilância em Saúde – 2019 do Ministério da Saúde: https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_vigilancia_saude_3ed.pdf
3. Protocolo de Manejo Clínico do Coronavírus (Covid-19) Na Atenção Primária à Saúde - Versão 8. Brasília: DF. Abril de 2020: <https://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2020/Abril/22/20200422ProtocoloManejo-ver08.pdf>
4. Definições Operacionais – atualizado em 09/07/2020 do Ministério da Saúde – Secretaria de Vigilância em Saúde.
5. Guia de Vigilância Epidemiológica Covid-19: Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional pela Doença pelo Coronavírus 2019 – Atualizado em 12/01/2022 do Ministério da Saúde: <https://www.gov.br/saude/pt-br/coronavirus/publicacoes-tecnicas/guias-e-planos/guia-de-vigilancia-epidemiologica-covid-19/view>
6. Guia de vigilância integrada da covid-19, influenza e outros vírus respiratórios de importância em saúde pública: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/guias-e-manuais/2024/guia-vigilancia-integrada-da-covid-19-influenza-e-outros-virus-respiratorios-de-importancia-em-saude-publica>